

記入例

# 介護給付請求取下げ依頼書 (過誤申立書)

美濃加茂市長

被保険者番号順(同一被保険者で複数月ある場合は、サービス提供月順)に記載してください。

申立年月日を記入してください。

該当する申立事由にチェックを入れます。

下記の介護給付について、請求取下げをお願いします。

依頼年月日:平成 年 月 日

事業所番号	
事業所名称	印
電話番号	( )
FAX番号	( )
担当者名	

番号	被保険者番号										フリガナ	サービス提供月	申立事由コード	申立事由	
											被保険者氏名				
1	1	1	0	0	0								平成 年 月	1002	<input type="checkbox"/> 請求の誤りによる取下げ <input type="checkbox"/> 国又は県の指導検査の結果による <input type="checkbox"/> 市からの給付費確認(適正化)による実績の取下げ <input type="checkbox"/> 請求の誤りによる取下げ
2															<input type="checkbox"/> 国又は県の指導検査の結果による <input type="checkbox"/> 市からの給付費確認(適正化)による実績の取下げ <input type="checkbox"/> 請求の誤りによる取下げ <input type="checkbox"/> 国又は県の指導検査の結果による <input type="checkbox"/> 市からの給付費確認(適正化)による実績の取下げ <input type="checkbox"/> 請求の誤りによる取下げ

4桁の数字のうち、上2桁はサービスの種類を表します。

- 10・・・訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハ、居宅療養管理指導、通所介護、通所リハ、福祉用具貸与、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、複合型サービス
- 11・・・介護予防訪問介護、介護予防訪問入浴介護、介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ、介護予防居宅療養管理指導、介護予防通所介護、介護予防通所リハ、介護予防福祉用具貸与、介護予防認知症対応型通所介護、介護予防小規模多機能型居宅介護
- 21・・・短期入所生活介護、22・・・短期入所療養介護(介護老人保健施設)
- 23・・・短期入所療養介護(病院・診療所)、24・・・介護予防短期入所生活介護
- 25・・・介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設)
- 26・・・介護予防短期入所療養介護(病院・診療所)
- 30・・・認知症対応型共同生活介護、31・・・介護予防認知症対応型共同生活介護
- 32・・・特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護
- 33・・・介護予防特定施設入居者生活介護
- 34・・・認知症対応型共同生活介護(短期利用型)
- 35・・・介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型)
- 36・・・特定施設入居者生活介護(短期利用型)、地域密着型特定施設入居者生活介護(短期利用型)
- 40・・・居宅介護支援、41・・・介護予防支援
- 50・・・介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
- 60・・・介護老人保健施設、70・・・介護療養型医療施設

4桁の数字のうち、下2桁は申立事由の種類を表します。

- ××02・・・請求誤りによる実績取下げ
- ××99・・・その他の事由による実績取下げ
- ××42・・・適正化による保険者申立の過誤取下げ
- ××12・・・同月過誤による実績取下げ(保険者に連絡してください。)

<input type="checkbox"/> 国又は県の指導検査の結果による
<input type="checkbox"/> 市からの給付費確認(適正化)による実績の取下げ
<input type="checkbox"/> 請求の誤りによる取下げ
<input type="checkbox"/> 国又は県の指導検査の結果による
<input type="checkbox"/> 市からの給付費確認(適正化)による実績の取下げ
<input type="checkbox"/> 請求の誤りによる取下げ
<input type="checkbox"/> 国又は県の指導検査の結果による
<input type="checkbox"/> 市からの給付費確認(適正化)による実績の取下げ
<input type="checkbox"/> 請求の誤りによる取下げ
<input type="checkbox"/> 国又は県の指導検査の結果による
<input type="checkbox"/> 市からの給付費確認(適正化)による実績の取下げ

※市では、この帳票を元に過誤申立情報を作成し、岐阜市国民健康保険団体に提出します。